**申请设立博士后创新实践基地**

**报 批 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位全称 |  |
| 单位所属行业 |  |
| 单位博士后主管部门 |  |
| 联系电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 邮政编码 |  |

河北省博士后管委会办公室 制

**填 表 须 知**

申请单位需填写报批表一式两份，填表必须实事求是，认真详实，不可虚报或留空，如没有内容可填，请填上“没有”二字，本表一律用A4纸打印。

报批表封面中“单位博士后主管部门”是指单位内负责博士后工作的部门，如：人力资源部、技术研究中心等部门；“联系电话”包括办公电话、主管博士后工作人员的手机号码。

申报材料须经所在市（含定州、辛集市）人力资源和社会保障局或上级主管部门审核并签署意见，加盖公章后，报送至省人力资源社会保障厅专业技术人员与职称管理处（地址：石家庄市维明北大街118号，邮编：050051，电话及传真：0311-66908536）。

**一、申报单位基本情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | | |
| 单位类型 | |  | | 所有制 |  | 总人数 |  |
| 科研人员  （不含兼职） | | 高级职称 | | 中级职称 | 初级职称 | 其他技术人员 | |
|  | |  |  |  | |
| 是否高新技术企业 | | | 批准部门 | | | 批准时间 | |
|  | | |  | | |  | |
| 是否上市 | | | 上市公司名称 | | | 上市时间 | |
|  | | |  | | |  | |
| 单  位  主  要  业  务  介  绍 | （企业要注明主要产品、产量、技术水平及市场分析等） | | | | | | |
| 单 位 主 要 业 绩 介 绍 | （近两年的产值、销售收入、利润、纳税额及纳税额列居本地区名次等情况，对行业和地区经济建设和社会发展的贡献） | | | | | | |
| 单位下设机构情况 |  | | | | | | |
| 单 位 近 期 发 展 规 划 |  | | | | | | |

**二、申报单位研究开发能力情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否设有专门的  科技研究开发机构 | | | 国家级  或省级、市级 | | | 认定部门 | 认定时间 |
|  | | |  | | |  |  |
| 研  发  机  构  及  研  发  能  力  情  况 | （单位现有技术开发机构情况，科研队伍构成和素质等） | | | | | | |
| 单位主要高级研究人员情况（**不含兼职**） | | | | | | | |
| 姓 名 | | 职 称 | | 职 务 | 专长、研究成果应用及获奖情况 | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |
|  | |  | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 是否批准为国家火炬计划项目 | | 项 目 名 称 |
|  | |  |
| 是否参与省部级重点科技项目 | | 项 目 名 称 |
|  | |  |
| 其他重大科技项目 | | 项 目 名 称 |
|  | |  |
| 近年来（特别是近三年来）取得的主要科技成果 |  | |
| **注：上述各项目有批准文件的须将复印件附后。** | | |
| 近三年科技研究开发投入情况 |  | |
| 近三年与高校或科研机构共同研发情况 |  | |
| 近期主要研究工作方向 |  | |

**三、拟提出的博士后研究项目情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 起止时间 | 经费 | 预期目标、研究水平及市场前景 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 拥有主要仪器设备情况、专业实验室及其他科研后勤条件 | | | |
| 可提供博士后研究人员的住房、博士后日常经费及其他后勤保障情况 | | | |

**四、审批意见**

|  |
| --- |
| 申请单位意见：  单位负责人签字 公 章  年 月 日 |
| 县（市、区）人力资源和社会保障局意见：  公 章  年 月 日 |
| 市（含定州、辛集市）人力资源和社会保障局或省直有关部门或中央驻冀单位主管（代管）部门推荐意见：  公 章  年 月 日 |